

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 13

«08» 12 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 11 » 12 2020г.
№ 654

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

«Неврология»

на тему

«Персонализированный подход к проблеме падающего пациента»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента» одобрена на заседании кафедры Персонализированной и трансляционной медицины

Протокол № 6 от «26» августа 2020г.

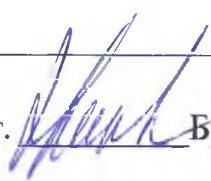



Заведующий кафедрой д.м.н. _____
подпись

Бурцев Д.В.
Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бурцев Д.В.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента» заключается в совершенствовании и знаний и умений в рамках имеющейся квалификации

4.2. Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента» обусловлена высокой частотой встречаемости такого симптома, как падения на приеме врачей разных специальностей и многообразия причин этих состояний, что создает трудности дифференциального диагноза и удлиняет сроки постановки окончательного диагноза, увеличивает диагностические затраты. Все это обуславливает необходимость обучения специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с падениями.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания о:

- понятия о возможных причинах падения пациентов;
- дифференциальной диагностики различных причин, приводящих к падениям пациентов;
- неотложных состояниях, приводящих к падениям;
- подходы к терапии эпилепсии, деменций и синдрома/болезни Паркинсона, вестибулопатий (центральных и периферических), нервно-мышечных заболеваний;
- организации и проведении профилактических мероприятий падений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при нозологиях, сопровождающихся падениями;
- особенностях проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности мед. работников и населения в области возможных причин падений пациентов.

Сформировать умения:

- внедрять методы диагностики и коррекции причин падения у пациентов;

- выполнять клинические и лабораторные исследования по диагностике заболеваний, вызывающих падения у пациентов;
- выполнять тестирование для оценки тяжести состояния у пациентов падениями;
- уметь интерпретировать результаты анамнеза, данных осмотра, тестирования и дополнительных методов исследования, необходимых для диагностики заболеваний, вызывающих падения у пациентов;
- проводить раннюю диагностику заболеваний, вызывающих падения у пациентов;
- назначать лечение и выполнять оценку эффективности проводимой терапии.

Сформировать навыки:

- обоснованного назначения необходимых исследований;
- определять перечень необходимых клинических лабораторных исследований для диагностики заболеваний, вызывающих падения у пациентов;
- составления заключения по данным осмотра и обследования;
- составления плана лечения.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы ¹

4.4 Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь,

¹ Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным

программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача невролога. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача невролога².

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 24.10.2014, регистрационный №34462).

⁴Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898).

- трудовые функции:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- вид программы: практико-ориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи неврологи

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций должности врача невролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача невролога.

Характеристика компетенций врача невролога подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

■ ПК-5: способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

лечебная деятельность:

■ ПК-6: способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;

■ ПК-7: способность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очно (с использованием ДОТ.	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента»

(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Виды падений. Основы клинического осмотра и дифференциального диагноза пациентов с падениями.	4	2	2			4	ТК
2.	Эпилепсия. Современная классификация. Диагностика. Лечение	8	2	2	4		4	ТК
3.	Центральная, периферическая вестибулопатия и падения.	6	2	2	2		4	ТК
4.	Деменции, болезни нарушения движения с падениями.	8	2	2	4		4	ТК
5.	Нервно-мышечные заболевания как причина падений.	8	2	2	4		4	ТК

Итоговая аттестация	2						Экзамен
Всего	36	10	10	14		20	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ОСК – обучающий симуляционный курс, ДО – дистанционное обучение, ПК - промежуточный контроль, ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Виды падений. Основы клинического осмотра и дифференциального диагноза пациентов с падениями.

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Виды падений
1.2	Основы клинического осмотра.
1.3	Дифференциальный диагноз пациентов с падениями.

Раздел 2

Эпилепсия. Современная классификация. Диагностика. Лечение

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

2.1	Эпилепсия. Дефиниция. Современная классификация.
2.2	Дифференциальный диагноз пароксизмальных состояний.
2.3	Диагностика эпилепсии. ЭЭГ, МРТ, лабораторный минимум.
2.4	Выбор оптимальной стратегии лечения эпилепсии.

Раздел 3

Центральная, периферическая вестибулопатия и падения.

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Самые частые причины центральной вестибулопатии. Дифференциальный диагноз.
3.2	Причины периферической вестибулопатии. Дифференциальный диагноз.
3.3	Подходы к терапии вестибулярных расстройств.
3.4	Вестибулярная реабилитация

Раздел 4

Деменции, болезни нарушения движения с падениями.

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Причины падений при деменциях.
4.2	Классификация деменций. Дифференциальный диагноз. Терапевтическая стратегия.
4.3	Болезни движения. Дифференциальный диагноз частых нозологических форм. Лечение.
4.4	Возможности реабилитации.

Раздел 5

Нервно-мышечные заболевания как причина падений.

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Причины падений при нервно-мышечных заболеваниях.
5.2	Болезни периферических нервов. Классификация. Диагностика. Лечение.
5.3	Болезни мышц. Классификация. Диагностика. Лечение.
5.4	Болезни мотонейрона. Классификация. Диагностика. Лечение.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Виды падений. Возможные причины. Дифференциальный диагноз падений.	2
2	2	Эпилепсия. Определение. Современная классификация.	2
3	3	Строение вестибулярного анализатора. Классификация головокружения.	2
4	4	Классификация деменций. Диагностика. Лечение.	2
5	5	Заболевания периферических нервов. Классификация. Диагностика	2
Итого			10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
2	2	Дифференциальный диагноз пароксизмальных состояний. Диагностика эпилепсии. ЭЭГ, МРТ, лабораторный минимум.	2
	3	Выбор оптимальной стратегии лечения эпилепсии. Идеальные схемы сочетания ПЭП.	2
3	4	Частые причины центральной и периферической вестибулопатии, способы их лечения.	2
4	5	Болезни движения. Постуральная неустойчивость vs ортостатической гипотензии. Диагностика. Лечение	4

5	7	Болезни мышц. Диагностика. Лечение.	2
	8	Болезни мотонейрона и нервно-мышечного синапса. Диагностика. Лечение.	2
Итого			14

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Особенность осмотра пациента с падениями	2	Зачет
2	2	Диагностика эпилепсии. Разбор снимков МРТ и пленок ЭЭГ.	2	Зачет
3	3	Вестибулярное тестирование. Вестибулярная реабилитация.	2	Зачет
4	4	Когнитивное тестирование. Шкалы оценки тяжести болезни Паркинсона.	2	Зачет
5	5	Мануальное тестирование силы в мышцах, тестирование утомляемости мышц.	2	Зачет
Итого			10	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Виды падений. Возможные причины.
2. Определение объема необходимого дообследования пациента с падениями.
3. Современная классификация эпилепсии.
4. Современные возможности в диагностике эпилепсии.
5. Выбор стратегии терапии эпилепсии.
6. Строение вестибулярного анализатора.
7. Классификация периферической вестибулопатии.
8. Вестибулярное тестирование.
9. Наследственные атаксии. Диагностика. Лечение.
10. Классификация деменций.
11. Диагностика и лечение деменций.
12. Когнитивное тестирование.
13. Болезнь Паркинсона. Диагностика.
14. Диффдиагноз болезни Паркинсона и сосудистого паркинсонизма.
15. Классификации полинейропатий (по этиологии, патогенезу).
16. Диагностика дизимунных полинейропатий.
17. Лечение воспалительных полинейропатий.
18. Воспалительные миопатии. Нозологические формы.
19. Диагностика миопатий. Лечение воспалительных миопатий.
20. Клиника, диагностика мононевропатий нижних конечностей.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-невролога

- Дайте описание возможных причин падений у пациентов и их видов.
- Проведите дифференциальную диагностику при жалобах на падение у пациента.
- Перечислите возможные варианты дообследования у пациента с падениями.
- Перечислите подходы к терапии при различных причинах падений.
- Перечислите лекарственные препараты и методы с доказанной эффективностью, используемые для лечения заболеваний, вызывающих падения у пациентов.

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

На каждый вопрос имеются один или несколько правильных ответов; количество правильных ответов указано в скобках.

1. Для демиелинизирующей полинейропатии характерно (2):

- 1) снижение скорости проведения импульса на ЭНМГ
- 2) снижение амплитуды М-ответа на ЭНМГ
- 3) раннее угнетение сухожильных рефлексов
- 4) только аутоиммунный характер поражения
- 5) обязательная демиелинизация в ЦНС

2. Дерматомиозит характеризуется (3):

- 1) отягощенной наследственностью
- 2) паранеопластической и идиопатической этиологии
- 3) поражением скелетной и бульбарной мускулатуры, кожи, легких
- 4) поражением только дистальных мышц
- 5) наличием или отсутствием миалгии

5. К воспалительным миопатиям не относится (1):

- 1) дерматомиозит
- 2) полимиозит
- 3) миозит с тельцами включений
- 4) амиотрофический дерматомиозит
- 5) миопатия Миоши

6. К болезням двигательного мотонейрона относятся (2):

- 1) первичный боковой склероз
- 2) спинальная мышечная атрофия
- 3) OMAN
- 4) Миотоническая дистрофия 1 типа
- 5) OMSAN

7. Для острой воспалительной демиелинизирующей полинейропатии рекомендовано (2):

- 1) Внутривенный иммуноглобулин G в дозе 2 г/кг веса
- 2) внутривенный иммуноглобулин G в дозе 0,4 г/кг веса
- 3) плазмаферез объемом 500-700 мл 5-7 раз на курс
- 4) глюкокортикостероиды в дозе 1 г/кг веса
- 5) первые 3 недели заболевания наблюдение неврологом амбулаторно

8. К периферической вестибулопатии относятся (3):

- 1) Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение
- 2) Вестибулярный нейронит
- 3) Болезнь Меньера
- 4) Наследственная атаксия
- 5) Рассеянный склероз

9. Вестибулярное тестирование включает (3):

- 1) Шаговый тест Унтерберга
- 2) Проба Адсона
- 3) Проба Хальмаги
- 4) Проба ДиксаХолпайка
- 5) Симптом Нери

10. Какие причины падений встречаются у пациентов с болезнью Паркинсона (2):

- 1) Мозжечковая атаксия
- 2) Постуральная неустойчивость
- 3) Ортостатическая гипотензия
- 4) Сенситивная атаксия
- 5) Парезы и параличи

Задача 1

Женщина, 55 лет, 10 лет беспокоят запоры, 5 лет назад отметила появление дрожи в правой руке, скованности при движениях, 4 года назад присоединилась дрожь в правой ноге. В течение года от начала дрожи походка стала шаркающей, осанка сутулой. Последние 6 месяцев появились эпизоды падений при ходьбе.

В неврологическом статусе: Камптокармия. Олигобрадикинезия. Амимична.

Сухожильные рефлексы симметричны, средней живости, без патологических стопных знаков, чувствительных нарушений нет, сила в мышцах не изменена. Тонус повышен по пластическому типу, больше в правых конечностях. ПКП, ПНП выполняет без интенции. Постуральный тремор и тремор покоя в кистях, больше в правой. Патологии ЧМН нет. В позе Ромберга устойчива.

Вопросы

- 1) Предполагаемый диагноз.
- 2) Необходимо ли проведение дополнительных исследований? Если да, какие исследования?
- 3) Лечение.

Ответ.

1. Болезнь Паркинсона.
2. Да. Стабилометрия. УЗИ черной субстанции.
3. Препараты Леводопы, агонисты дофаминовых рецепторов.

Задача 2

Мужчина, 60 лет, жалуется на выраженные головокружения падения. 2 месяца назад проснулся ночью от головокружения, был госпитализирован с диагнозом ОНМК в ВББ. По данным МРТ структурных изменений не выявлено, диагноз был изменен на ТИА в ВББ. В течение 10 дней терапии в стационаре головокружения стали значительно меньше, однако спустя месяц утром вновь отметил интенсивное головокружение, короткими приступами, вплоть до падений.

В неврологическом статусе: сухожильные рефлексы симметричны, без патологических стопных знаков, чувствительность нарушена, сила в мышцах не изменена. В позе Ромберга устойчив. Слух не изменен. ЧМН без патологии.

Вопросы

- 1) Предполагаемый диагноз.
- 2) Необходимо ли что-то добавить к неврологическому осмотру, сбору анамнеза и жалоб? Если да, то что?
- 3) Необходимая диагностика.

Ответ.

1. ДППГ
2. Тест Хальмаги, Проба Дикса-Холпайка, шаговый тест. Уточнить длительность приступов головокружения, связи с положением тела, сопровождается ли тошнотой.
3. Вестибулометрия.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Табеева ГР. Головная боль: Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 288 с.
2. Осипова В.В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 104 с
3. Неврология [Электронный ресурс] в 2-х томах. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - Доступ из ЭБС « Консультант врача».

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

4. Реабилитация в неврологии: рук-во/В. А. Епифанов, Епифанов А.В.- М: ГЭОТАР-Медиа,2015. - 408 с. 7экз.
5. Неотложная неврология: рук-во для врачей и студентов мед. узов./В. Д. Трошин, Т.Г. Погодина - М: МИА, 2016 - 579 с. 5экз.
15. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -398 с. 5 экз.
16. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов./ А. А.Скоромец - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.

ИНТЕРНЕТРЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL:	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate :БД/ Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства SpringerNature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU[Englishvocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ

17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com: онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия: федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/journal или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	Открытый доступ

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Персонализированный подход к проблеме падающего пациента»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Бурцев Д.В.	Д.м.н.	Зав. кафедрой
2	Ямин М.А.	к.м.н.	ассистент кафедры
3	Чертоусова А.Е.	к.м.н.	ассистент кафедры
4	Петручик О.В.	-	невролог
5	Воронов Д.Б.	-	ассистент кафедры